

....., dnia

Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej

Ul. Przebendowskiego 1

84-200 Wejherowo

Formularz oferty

Wykonawca :

.....
.....
.....

Adres/ siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Osoba upoważniona :

.....

Telefon kontaktowy mail :

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość oferty netto | Podatek Vat | Wartość oferty brutto |
|-----|---|----------------------|-------------|-----------------------|
| 1 | Sukcesywna dostawa środków czystości, higienicznych oraz gospodarczych dla DPS w Wejherowie w 2024 r. | | | |

W cenę zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałem/am* się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

- Niepotrzebne skreślić